



ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI E FORMAZIONE LEONARDO

Cod. Accr.: AAT666

Avviso 8/2016

*“Percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell’occupabilità in Sicilia”
“Programma Operativo cofinanziato dal FSE”*

Allegato D

SCHEMA DI AUTOVALUTAZIONE

Progetto ID _____ CS _____ ED _____

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____ nato/a a _____ (____)
il ____/____/____, residente a _____
in Via _____ Tel./Cel. _____
E-mail _____@_____

Criterion	Requirement	Maximum Score	Declared Score	Score awarded (reserved for the Entity)
A1 Titolo di studio (i tre titoli non sono cumulabili Il possesso di una esclude l'altra)	Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica inerente alla tipologia del profilo professionale	13 (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto successivo)		
	Laurea breve, almeno triennale, Inerente la tipologia del profilo professionale	10 (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto precedente)		
	Diploma di scuola media superiore	7 (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto precedente)		
B1 Esperienza professionale	Esperienza Professionale congruenti e coerenti coi moduli prescelti oggetto della candidatura (1 punto per ogni anno di esperienza)	Max 12		

B2 Esperienza Didattica	Esperienza Didattica congruenti e coerenti coi moduli prescelti oggetto della candidatura (1 punto per ogni anno di esperienza)	Max 12		
C1 Iscrizione ad Ordini/Collegi e/o Albi Professionali	Iscrizione ad Ordini Professionali coerenti con il modulo prescelto	Max 2		
C2 Esperienza pregressa con Associazione Centro Studi e Formazione Leonardo	Esperienza Professionale e/o di docenza pregressa nell'ambito di attività promosse e gestite da Associazione Centro Studi e Formazione Leonardo	Max 4		
D1 Colloquio	Colloquio	40		
TOTALE		100		

Luogo, Data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)
